



WAR CG notulen keto/hydroxy-analogen (Ketosteril®)

keto/hydroxy-analogen (Ketosteril®) bij de preventie en behandeling van schade als gevolg van een defect of gebrekkig eiwitmetabolisme bij volwassenen met chronische nieraandoening en een glomerulaire filtratiesnelheid (GFR) van ≤ 25 ml/min/1,73 m², eerste bespreking

9 oktober 2023

FT:

De beoordelaar licht het FT-rapport toe en stelt de vragen zoals vermeld op de voorlegger.

Reactie WAR:

Een WAR-lid is van mening dat het Zorginstituut wél zou moeten downgraden voor indirect bewijs vanwege het niet volledig overeenkomen van de controle-armen van de studies en de dieetbeperking zoals aanbevolen in de Nederlandse richtlijn. Het effect is immers onzeker door enerzijds het verschil in eiwitbeperking (0,6 vs 0,8 g/kg/dag) en anderzijds de onzekerheid of patiënten het dieet écht (zo) streng zullen volgen. Een ander WAR-lid is het daarmee eens. Ook de voorzitter ondersteunt dit. Hoewel de beoordelaar hier twijfels over heeft, is de redenering van de WAR wel plausibel. Het FT-rapport zal conform de WAR-bespreking worden aangepast. De WAR kan zich vinden in de onderbouwing voor de keuze van de 2 subgroepen, en stemt in met de eindconclusies.

BIA:

De beoordelaar licht de BIA toe en stelt de vraag zoals vermeld op de voorlegger.

Reactie WAR:

Een WAR-lid wijst op verschillen in GFR-definiëring van de patiëntenpopulatie bij de BIA en het FT-rapport. De FE-beoordelaar geeft aan dat dit besproken is met de beroepsgroep. Dit is onbelangrijk in hun klinische praktijk. Het WAR-lid vraagt zich verder of de patiënten zo'n streng dieet volhouden en of hoe betrouwbaar de vermelde therapietrouw is. Volgens de FT-beoordelaar is de intrinsieke motivatie van patiënten om dit dieet vol te houden (zeer) groot. Omdat zij begeleid worden door een diëtiste is de therapietrouw inderdaad hoog. Dit wordt volgens een WAR-lid bijgehouden in een 'dieetboekje'. Een ander WAR-lid vraagt zich af of de incidentie/prevalentie werkelijk stijgen, zoals de BIA aangeeft. De FE-beoordelaar geeft aan dat deze schatting(en) berust(en) op input van de geconsulteerde beroepsgroep. Op de vraag van een ander WAR-lid waarom er 2 verschillende bronnen zijn gebruikt voor de schatting van het aantal patiënten (ogv respectievelijk dialyse en dieet), meldt de FE-beoordelaar dat er hier geen goede publicaties over te vinden zijn. De FE-beoordelaar zal dit opnieuw checken.

Conclusie BIA:

De WAR stemt in met de BIA. De FE-beoordelaar zal de besproken punten checken.